

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale,* chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

183700

Déclaration de Maladie : № S19-0046223

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4236 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HARAKAT Wafa Date de naissance : 25.06.1974

Adresse : Dar Nalak, Rue Tbel Aghouti - CIL - Cas

Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 2862,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.10.2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sigmoïdite

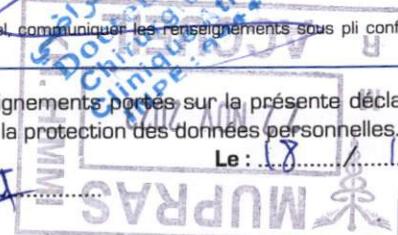
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Cas Le : 18/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10-10 2023		cst	300.DH.	<i>Dr. A. B. C. Dactelli Chirurgien Clinique Atlas INPE : 0911111111</i>
23/10 23	Von Goethe - Ajpt	2020		<i>Polyclinique Atlas FACTURATION Rue Jean I</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

Date

Montant de la Facture

10/10/23

142.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

10.10.27

HARAKAT WAFA

coloskopie

POLYCLINIQUE ATLAS_{ANFA}

Sigmoidoscopie du Maroc

POLYCLINIQUE ATLAS
FACTURATION
17 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél: +212 522 27 94 94 Fax: 022 27 90 00
Docteur N. RADHI
Chirurgien Atlas Casablanca
Clinique Atlas Casablanca

10-10-23

HARAKAT WAFA

142.20

← Fortrans Sac

Issehiet à la liberte wafe

Oncologie & Diagnostic du Maroc

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUNNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
CIL - Casablanca

Tel: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.59

polyclinique Atlas
FACTURATION
Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél: 212 522 27 94 94 Fax: 022 27 90 00

دكتور نور الدين رضي
Doctor N. RADHI
Chirurgien X
Clinique Atlas Casablanca
Tél: 212 522 27 94 94 Fax: 022 27 90 00



LOT : A51806
Exp : 12/2025



COLOSCOPIE

HARAKAT Wafa

Casablanca le, 23/10/2023

Opérateur : Dr Maazouz

Appareil : Olympus

Anesthésie : Dr Benny

Lieu : Clinique Atlas

Clinique

SIGMOIDITE ?

Examen

ANUS PAS DE LAP

RECTUM SAIN

PROGRESSION DANS UN COLON OEDEMATIE DIVERTICULES INFLAMMATOIRE
PROGRESSION JUSQUAU 25 CM DIFFICILE SIGMOIDE RETRACTEE
IMPOSSIBILITE DEVOLUER AU DELA HAUT RISQUE DE PERFORATION

Conclusion

RECTOSIGMOIDOSOPIE JUSQUAU 25 CM DE LA MA

DIVERTICULES INFLAMMATOIRES

COLON RETRACTE FIXE

COLOSCOPIE IMPOSSIBLE HAUT RISQUE DE PERFORATION

Dr. Maazouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed El Jeumari
Imm. Aya, 1er étage, Appt. N°3 - Meknès
Tél : 05 22 99 47 30 - INPE/09.11.66.777



F A C T U R E

N° 4 907 / 2023 du 23/10/2023

Nom patient	HARAKAT WAFA	Entrée 23/10/2023	Sortie 23/10/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
COLONOSCOPIE F/SALLE	1,00	K	795,62	795,62
			Sous-Total	795,62
PHARMACIE	1,00		264,38	264,38
			Sous-Total	264,38
Total Frais Clinique				1 060,00
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
DR. ANESTHESISTE REAN (anesth. rea)	1,00		300,00	300,00
DR. MAAZOUZ KELTOUM (gastro enterologue)	1,00		1 060,00	1 060,00
			Sous-Total	1 360,00
Total prestations externes				1 360,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <i>DEUX MILLE QUATRE CENT VINGT DIRHAMS</i>	Total général	2 420,00

Encaissements	Chèque			Total encaissé	Solde
	2 420,00			2 420,00	0,00

Ref Chq : N 3511 BMCI/

polyclinique Atlas
FACTURATION
27 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient HARAKAT WAFA	N° Facture :	4 907	E611023
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
DIPRIVAN	1	39,08	39,08
FLUIDES MEDICAUX AG par Mn (001)	15	5,00	75,00
K-Y/PATIEN 42G POMMADE (01)	1	15,00	15,00
LIDOCaine 2% INJ (01)	1	10,30	10,30
Sous-Total médicaments			139,38
CD (012)	1	50,00	50,00
COMPRESSES PATIENT (001)	10	2,50	25,00
INTRANULE BLEU 22 GA (001)	1	20,00	20,00
LUNETTE A O2 (001)	1	20,00	20,00
SERINGUE 10 CC (001)	2	5,00	10,00
Sous-Total consommable médical			125,00
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	264,38


 POLYCLINIQUE ATLÂTA
 FACTURATION
 27 Rue Jean Jaurès Casablanca
 Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

POLYCLINIQUE ATLAS**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 23/10/2023

Références

4 907 / PAYANT

Entrée / Sortie : 23/10/2023 - 23/10/2023

Le Dr. ANESTHESISTE REANIMATEUprésente à **Mme HARAKAT WAFA**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs TROIS CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Polyclinique FACTURATION Casablanca
27 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00*

*Cachet et signature***POLYCLINIQUE ATLAS****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 23/10/2023

Références

4 907 / PAYANT

Entrée / Sortie : 23/10/2023 - 23/10/2023

Le Dr. MAAZOUZ KELTOUMprésente à **Mme HARAKAT WAFA**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 060,00 Dhs MILLE SOIXANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Dr. Madzouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Elhoumari
Imme. Aya 1er étage, Appt. N°3 - Maârif
Tél : 05 22 99 47 30 - INPR/09.11.66.777*

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 23/10/2023 Heure 14:09

Nom et Prénom du patient MmeHARAKAT WAFA

Age ou Date Naissance 124 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant MAAZOUZ KELTOUM

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0
0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie

POLYCLINIQUE ATLAS
FACTURATION
21 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - A.M.O / C.N

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 23/10/2023

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0

Nom et prénom du signataire

Signature

Casablanca, le 07 Octobre 2023

DR EL HAIBA AZEDDINE

MME. HARAKAT WAFA

COMPTE RENDU

ENTERO SCANNER

Indication :

Antécédent de néoplasie opérée.
Enteroscanner.

Technique :

Examen réalisé sur l'étage abdomino-pelvien après réplétion à eau et par mannitol colique et grélique, sans et avec injection de produit de contraste, avec reconstruction multi-planaire.

Résultat :

- Présence d'un épaississement pariétal circonférentiel du colon sigmoïde qui est siège d'une diverticulose diffuse associée à une infiltration de la graisse adjacente étendue sur 125mm en longueur.
- On note un aspect accolé à la paroi postérieure du colon sigmoïde au muscle iliaque homolatéral qui est le siège d'une infiltration avec collection liquidiennne siège de quelques bulles d'air faisant suspecter une fistule digestive avec le colon sigmoïde.
- Cette collection mesure 22 x 39mm.
- On note un aspect englobé de l'uretère pelvien gauche avec dilatation urétéro pyélocalicielle en amont et un aspect épaississement pariétal circonférentiel de l'ensemble de l'uretère homolatéral. Le bassinet gauche mesure 26mm, l'uretère lombaire mesure 13mm.
- Absence d'adénomégalie de taille significative.
- Foie, rate et rein droit sont d'aspect scannographique normal.
- Les deux surrénales sont d'aspect scannographique normal.
- Absence d'épaississement pariétal digestif nettement individualisable par ailleurs.
- Surcharge athéromateuse partiellement calcifiée de l'aorte abdominale et de ces bronches de division.

.../...

MME. HARAKAT WAFA

- Absence d'épanchement au niveau des étages sus et sous mésocoliques.
- A noter une infiltration du pied inguinal gauche au niveau du tissu cellulo-graisseux sous cutané avec englobement partiel de la veine fémorale commune homolatérale.

Au niveau de la fenêtre osseuse :

- Rachis dégénératif sans lésion osseuse focale suspecte.

Conclusion :

- Aspect scannographique d'un épaississement pariétal du colon sigmoïde sur diverticulose diffuse accolé au muscle iliaque gauche communiquant avec une collection hydroaérique à ce niveau comme décrit ci-dessus nécessitant un complément au pet scan pour une meilleure caractérisation étiologique.
- On note un urétéro hydronéphrose gauche sur englobement de l'uretère pelvien homolatéral par d'épaississement sus décrit.
- Absence de signe d'évolutivité par ailleurs.

DR LAMIAE EL OUARDIGHI
DR LAMIAE EL OUARDIGHI